

University of Groningen

Chemoprophylaxe van primaire tuberculose

Belderok, Jacobus Cornelis

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

1961

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Belderok, J. C. (1961). Chemoprophylaxe van primaire tuberculose. s.n.

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

SAMENVATTING EN CONCLUSIES

Na een literatuuroverzicht volgt een eigen onderzoek van 1436 gevallen van primaire tuberculose.

Van deze 1436 gevallen waren er 70 bij het eerste bezoek aan het consultatiebureau reeds gecompliceerd.

Van de overblijvende 1366 gevallen werden er 629 conservatief behandeld. De totale observatietijd van deze 629 gevallen was 37.219 maanden (gemiddeld 59,2 maand). Er werden 91 complicaties geconstateerd (14,5%) waarvan 3 (0,5%) met dodelijke afloop. Tellen we de bovengenoemde, reeds gecompliceerde gevallen bij deze 91 complicaties (het zijn eigenlijk ook complicaties van onbehandelde primo-infecties), dan komen we zelfs tot 699 gevallen met 161 complicaties (23,0%).

Deze 70 gevallen zijn echter uit het onderzoek weggelaten, omdat ook al behandelen we elke patient met primaire tuberculose met specifieke middelen, er altijd wel kinderen zullen blijven, die met een reeds gecompliceerde primo-infectie op het consultatiebureau komen. Dit is dus een aantal complicaties, die we niet kunnen voorkomen. Verder werden 694 gevallen van primaire tuberculose met specifieke middelen (PAS, INH en streptomycine) in verschillende combinaties behandeld. De observatietijd van deze gevallen was totaal 32.877 maanden, gemiddeld 47,4 maand.

Bij vergelijking van beide groepen blijkt, dat het aantal complicaties in de specifiek behandelde groep belangrijk kleiner was dan bij de conservatief behandelde gevallen. Er traden n.l. slechts 24 complicaties op (3,5%).

Als we het percentage complicaties uit de conservatief behandelde groep (14,5%) ook aannemen voor de specifiek behandelde groep zouden we 14,5% van 694 = 100 complicaties verwachten. We vonden er slechts 24.

Specifieke therapie bleek dus in staat 76 van de 100 (76%) berekende complicaties te voorkomen. Dit stemt volkomen overeen met

de literatuur, waar een gemiddelde van ongeveer 80% wordt aangegeven.

Patienten met een tuberculeuze primo-infectie moeten dus met specifieke geneesmiddelen behandeld worden ten einde het aantal complicaties zo laag mogelijk te houden. Bij voorkeur dient dan een combinatie van geneesmiddelen gegeven te worden om resistentie zoveel mogelijk te voorkomen.

Nagegaan werden ook 40 gevallen van erythema nodosum — zonder klinische- of röntgenologische verschijnselen — die met zekerheid op Koch berustten.

Conservatief behandeld werden 28 gevallen. De totale observatietijd hiervan bedroeg 1286 maanden, gemiddeld 45,9 maand. Er traden 3 complicaties op (10,7%).

Bij nog 3 van deze 28 patienten trad na verloop van tijd een duidelijke primo-infectie op.

De andere 12 patienten werden met PAS, INH en streptomycine in verschillende combinaties behandeld. De totale observatietijd was 564 maanden, gemiddeld 47,0 maand. Hier traden geen complicaties op. Ook werd geen optreden van een primo-infectie geconstateerd. Het totale aantal patienten met uitsluitend erythema nodosum is te gering om er gegronde conclusies uit te trekken.

Toch zijn bovenstaande gegevens o.i. belangrijk genoeg om een uitgebreid onderzoek omtrent specifieke behandeling van patienten met uitsluitend erythema nodosum ter voorkoming van een duidelijke primo-infectie en/of complicaties, te rechtvaardigen.

Tenslotte werden nog 289 kinderen met alleen een omgeslagen tuberculine-reactie, zonder verdere klinische- of röntgenologische verschijnselen, bestudeerd. Hiervan werden 147 kinderen niet behandeld. Hierbij trad 1 complicatie op (0,68%).

De andere 142 kinderen werden specifiek behandeld en wel 128 uitsluitend met INH en 14 met een combinatie van INH en PAS. De totale observatietijd van deze groep was 2759 maanden (gemiddeld 19,4 maand); er traden geen complicaties op.

Hoewel het eigen onderzoek wegens de te kleine getallen weinig bewijskracht heeft, raden wij aan kinderen met een omgeslagen tuberculine-reactie gedurende 6 maanden met een combinatie van INH en PAS en/of streptomycine te behandelen ten einde het uitbreken van een actieve primo-infectie of complicaties zoveel mogelijk te voorkomen.

SUMMARY AND CONCLUSIONS

A review of the literature is followed by a personal study of 1,436 cases of primary tuberculosis.

Of these 1,436 cases, seventy already showed complications when they were first seen at the dispensary.

Of the other 1,366 cases, 629 were given conservative treatment. These 629 cases were studied for a total period of 37,219 months (average period 59.2 months). Complications were observed in ninety-one cases (14.5 per cent), three of which (0.5 per cent) terminated fatally.

When the above cases already showing complications (these actually also are complications of untreated primary infections) are added, there even are as many as 699 cases including 161 complications (23.0 per cent).

These seventy cases, however, have not been included in the present study, for even if every patient with primary tuberculosis were treated with specific agents, there will always be children who come to the dispensary showing already complicated primary infections. Accordingly, this is a group of complications which cannot be prevented.

In addition, 694 cases were treated with various combinations of specific drugs (PAS, isoniazid and streptomycin).

These cases were studied for a total period of 32,877 months, the average period being 47.4 months.

A comparison of the two groups shows that the number of complications in the group receiving specific therapy was much smaller than that in the cases given conservative treatment, only twenty-four complications (3.5 per cent) occurring in the former group. When the proportion of complications in the group receiving conservative treatment (14.5 per cent) is also assumed to be present in the group given specific treatment, $14.5/100 \times 694 = 100$ complications might be anticipated. Only twenty-four were observed, however.

Accordingly, specific treatment was found to be capable of preventing seventy-six out of 100 (seventy-six per cent) calculated

complications. This is in complete accordance with the literature in which the average incidence of complications is assumed to be about eighty per cent.

Patients showing primary infection therefore should be treated with specific agents to keep the incidence of complications at the lowest possible level. Treatment with a combination of drugs is to be preferred in these cases to prevent resistance wherever possible.

In addition, forty cases of erythema nodosum not marked by clinical symptoms or changes detectable by X-ray, which cases were undoubtedly due to tubercle bacilli, were studied.

Twenty-eight cases were given conservative treatment. These were studied for a total period of 1,286 months, the average period being 45.9 months. Complications occurred in three cases (10.7 per cent).

In course of time, however, three more of these twenty-eight patients developed unmistakable primary infection. The twelve other cases were treated with various combinations of PAS, isoniazid and streptomycin. The total period of observations was 564 months, the average period being 47.0 months. Complications did not appear in these cases. Nor did any primary infection occur.

This number of patients affected only with erythema nodosum was too small to enable the reaching of well-founded conclusions.

The present author, however, believes the above findings to be of sufficient importance to warrant a detailed study of specific treatment of patients affected only with erythema nodosum to prevent unmistakable primary infection, complications or both.

In conclusion, 289 children only showing reversal of the tuberculin test, unaccompanied by other clinical symptoms or changes detectable by X-ray, were studied. Of these children, 147 were not treated. Complications occurred in one case (0.68 per cent). The other 142 children underwent specific treatment, 128 being treated with isoniazid alone and fourteen receiving combined treatment with isoniazid and PAS. This group was studied for a total period of 2,759 months (average period 19.4 months). No complications occurred. Though the findings resulting from these personal studies are not sufficiently conclusive owing to the too small number of cases, it would seem advisable to treat children showing a reversal of the tuberculin test with a combination of isoniazid and PAS and/or streptomycin for six months to prevent primary infection or complications wherever possible.